



ولاية إيلينوي
دائرة الخدمات الإنسانية - برنامج الغذاء في حالة الطوارئ
برنامج الغذاء في حالة الطوارئ
نموذج شكوى خاص بالحقوق المدنية والتمييز

يجب ملء هذا النموذج لتبنيه مدير برنامج المساعدة الغذائية الطارئة التابع لدائرة الخدمات الإنسانية إلى أي شكوى قد يقدمها أو لا يقدمها العميل "رسمياً" بشأن الحقوق المدنية والتمييز. وهي خطوة وقائية وسجل لحدث (أحداث) وقعت خلال الإطار الزمني للتوزيع من قبل برنامج المساعدة الغذائية الطارئة. تُرسل الشكوى إلى DHS.IEFP@illinois.gov. ولكي يقوم العميل بتقديم شكوى "رسمية"، فيجب عليه ملء نموذج الشكوى من التمييز الخاص ببرنامج وزارة الزراعة الأمريكية (AD-3027) الموجود على شبكة الإنترنت على العنوان: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html أو الاتصال بالرقم (866) 632-9992. يمكن إرسال نموذج الشكوى من التمييز الخاص ببرنامج وزارة الزراعة الأمريكية (AD-3027) بالبريد العادي أو الفاكس أو البريد الإلكتروني وفقاً للتعليمات.

التاريخ: _____

اسم الشخص الذي يملأ الشكوى: _____

عنوان المراسلة البريدية (تضمّن المدينة، الرمز البريدي): _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____

رقم الهاتف (تضمن رمز المنطقة): _____

اسم الموقع: _____

عنوان الموقع (تضمّن المدينة): _____

تاريخ التوزيع: _____ زمن التوزيع: _____

تفاصيل الشكوى: _____

اسم مقدم الشكوى: _____

تاريخ الشكوى: _____ توقيع الشكوى: _____

اسم كادر بنك الغذاء أو كادر برنامج الغذاء في حالة الطوارئ التابع لدائرة الخدمات الإنسانية الذي تم الاتصال به: _____

تاريخ الاتصال ببنك الغذاء أو برنامج الغذاء في حالة الطوارئ التابع لدائرة الخدمات الإنسانية: _____

تفاصيل حل الشكوى: _____

وفقاً لقانون الحقوق المدنية الاتحادي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية لدى وزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، فإنه يحظر على وزارة الزراعة الأمريكية ووكالاتها ومكاتبها وموظفيها والمؤسسات المشاركة في برامج وزارة الزراعة الأمريكية أو إدارتها التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو النوع الجنساني أو الإعاقة أو السن أو الانتقام أو الثأر بسبب أنشطة حقوق مدنية سابقة في أي برنامج أو نشاط تجريه وزارة الزراعة الأمريكية أو تموله.